

**BAUGENOSSENSCHAFT  
ZENTRALSTRASSE**

Unterfeldstrasse 3  
8050 Zürich

Tel. 044 321 12 22  
Fax 044 321 12 23

## Personalien des wegziehenden Mieters

Name..... Vorname.....

Heimatort:..... Geburtsdatum:.....

Beruf: ..... Konfession:.....

Bisherige Adresse:..... Zivilstand:.....

Neue Adresse: .....

Telefon Nr. bisher: ..... Neu: .....

## Kontoangaben für Rückzahlungen:

Bank: .....

Postcheck: .....

## Abgabetermin (falls bereits bekannt):

Gewünschtes Datum: ..... / Zeit: .....

Bitte dieses Formular sofort zurücksenden.  
Besten Dank.

Datum: .....

Unterschrift: .....